Modulo Tesseramento

Squadra: _____

Presidente: _____

Nato a: _____ il: _____

Residente a:_____

Via: _____

Telefono: _____

Casella di posta elettronica: _____

Con il presente modulo autorizzo **il comitato Asi Bergamo** al trattamento dei miei dati personali, unico ed esclusivo, senza che la stessa società possa cederli a terzi.
Inoltre, con il presente modulo, mi assumo tutte le responsabilità riguardanti i seguenti elementi della mia squadra:

Data di nascita	Cognome e nome	Luogo di nascita

Luogo _____, data_____

_____
(firma leggibile)